**แบบบันทึกข้อมูลความเสี่ยง**

**สำหรับบุคลากรและนักศึกษาที่ติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (COVID-19) ของมหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์**

**ชื่อ-สกุล** .......................................................................................................................................................

**วันเดือนปีเกิด** .......................................... **อายุ** ......... **ปี เพศ** □ ชาย □ หญิง

**ประเภทบุคลากร.....** □ บุคลากร □ นักศึกษา ...ชั้นปี ..........

**สังกัด** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**เบอร์โทรศัพท์** .................................................................. **line ID** ...................................................................

**ตรวจเชื้อที่** ...................................................................................................................................

**วิธีการตรวจเชื้อ** ...................................................................................................................................

**พบเชื้อเมื่อวันที่** ...................................................................................................................................

**รักษาตัวที่** ...................................................................................................................................

**สถานที่เสี่ยง**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**คาดว่าติดเชื้อจากสาเหตุใด**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**รายชื่อผู้ใกล้ชิด**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **เบอร์โทร** | **ความสัมพันธ์** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ชื่อผู้ส่งข้อมูล** ......................................................................................................................................................

**เบอร์โทร** …………………………………………………………………………………………………………………………………………..